様式第４号

平成　　年　　月　　日

西予市社会福祉協議会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所 |
|  | 氏名 |

西予市生き活きシニアポイントモデル事業ポイント交換申請書

私は、次のとおりポイント交換をしたいので、手帳を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ポイント付与の年度 | | 年度 |
| 累積ポイント | （Ａ） | ポイント |
| 今回交換するポイント数 | （Ｂ） | ポイント |
| 今回交換後に繰り越すポイント数  （Ａ）－（Ｂ） | | ポイント |

※ １０ポイントにつき５００円相当の商品券と交換になります。また、年度ごとの交換は１００ポイントが上限です。

※ ポイントモデル事業または同様の事業が翌年度も継続して実施される場合、残りのポイントは翌年度に繰り越すことができます。

社会福祉協議会確認欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 券　　種 | 枚　　数 | |
| １，０００円 | | 枚 |
| ５００円 | | 枚 |